



# 预防医学



## 第十三章

### 疾病的早期发现和处理



# 预防机会窗





# 学习目的

- ◆ **掌握**：整群筛检与选择性筛检，主动筛检与机会性筛检的概念；疾病筛检计划的制定原则。
- ◆ **熟悉**：脑卒中、冠心病、糖尿病、肺癌、乳腺癌、宫颈癌、肝癌、结直肠癌常用疾病筛检方法及注意事项；异常筛检结果的处理原则。
- ◆ **了解**：血糖、血脂、肿瘤标记检查、粪便潜血试验结果的判读。



# “疾病的早期发现” 翻转课堂流程

- ◆ 课前观看视频和书本相关章节
- ◆ 分组：每班分为十五组，选三组进行汇报
- ◆ 课前测试
- ◆ Presentation：3组在课堂上做现场汇报，其他组准备回答提问
- ◆ 课堂讨论及总结



# 课前测试

- ◆ 共4题，用时2分钟
- ◆ 提醒：2分钟后系统自动关闭，请及时提交



# 课堂汇报

分别选择如下一种疾病按照要求准备汇报其筛查的特点

- ◆ 宫颈癌
- ◆ 结直肠癌
- ◆ 乳腺癌
- ◆ 肺癌

要求：

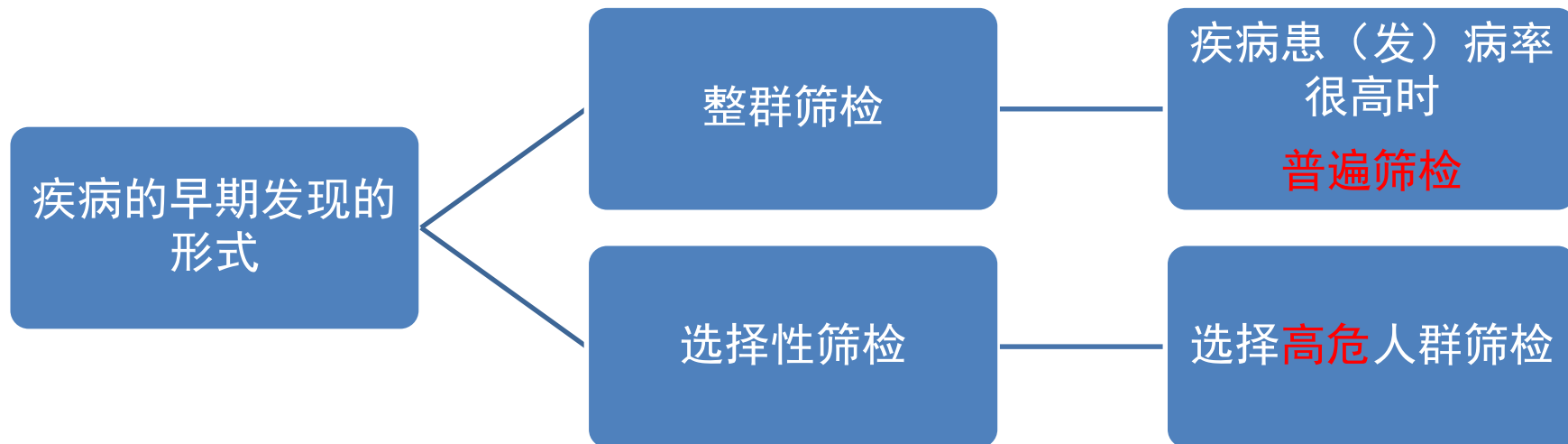
- ◆ 通过文献检索、参考美国USPSTF筛查指南、中华医学会相关指南来搜集证据。
- ◆ 制定筛查方案：根据筛查的最低标准、前提要求、诊断试验等来综合考虑以确定适合开展的人群范围、筛查的频率等，以及筛查的准确性、筛查的成本效益情况、伦理学考虑。
- ◆ 可根据自查的拓展资料及最新的研究共识，结合基因检查等遗传学方面的考虑。
- ◆ 方案要全面，要考虑到筛查阳性结果的处理。

每组汇报时间15分钟



# 整群筛检与选择性筛检

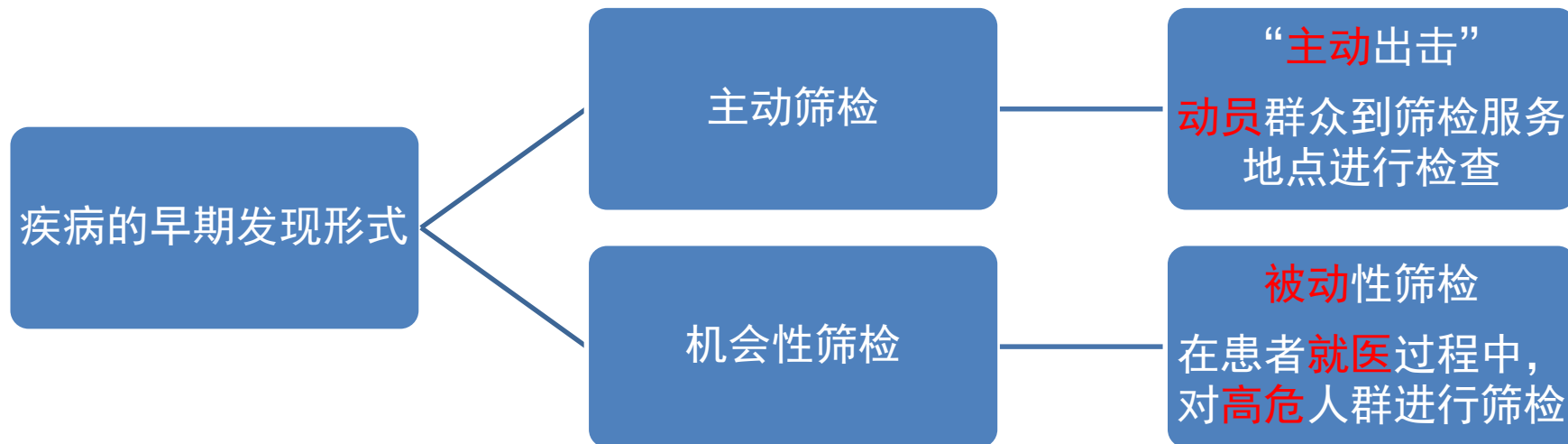
## 按照筛检对象的范围





# 主动筛检与机会性筛检

## 基于筛检组织的方式







# 疾病筛检计划的制定原则

## 筛检的疾病

1. 必须是该地区现阶段**重大公共卫生问题**；
2. 了解所筛检疾病或状态的**自然史**，有**足够长**的可识别临床前期和可识别的临床前期标识，且这种标识要有较高的流行率；
3. 对**预防效果**及其**副作用**有清楚的认识。



# 疾病筛检计划的制定原则

## 筛检试验

1. 筛检方法的**可接受性**；
2. 筛检方法或程序的**灵敏度**和**特异度**。

患病人群被遗漏(假阴性，即**漏诊**)可降低筛检方法的**灵敏度**。

健康人群被错误地认为患有疾病(假阳性，即**误诊**)可降低筛检方法的**特异度**。

### 误诊的后果

- 被误诊的个体承受很大心灵创伤
- 卫生系统要额外提供足够的设施和人力进行进一步确诊
- 个人、单位、国家或保险公司要为这些服务花费买单

### 漏诊的后果

- 给受筛检者错误的安全感
- 肿瘤有可能进展至无法治愈的阶段从而导致患者死亡
- 可能引起医疗法律纠纷
- 引起不良的公众效应



# 筛检试验与诊断试验？

- ◆ 筛检试验是为诊断试验做准备。
- ◆ 筛检试验比诊断试验的准确性差。
- ◆ 筛检试验与诊断试验可以是同一种方法。
- ◆ 筛检试验面向的是人群，诊断试验面向的是个体
- ◆ 筛检试验必须考虑预算
- ◆ 金标准：目前公认的最权威、最准确、最可靠的诊断方法。



# 确定筛检的频率

## ◆ 决定筛检频率的因素

- 疾病的病理特点和速度
- 筛检方法的灵敏度
  - 灵敏度高，筛检的频率主要根据疾病的病理发展的速度来决定
  - 灵敏度过低，需要增加筛检的频次

## ◆ 确定筛检频率需注意的问题

- 疾病的危险度并不是决定筛检频率的因素，而是由筛检试验的灵敏度和疾病进展的速度决定的
- 危险度更多的是决定是否要做这项筛检，而不是筛查的频率



# 确定一次筛检所包括的项目

- ◆ 在同一时间、同一受检者用多项筛检方法来筛检多种疾病，不一定提高筛检工作的效率
  - 在老年受试人群中的多项筛检，可能使受检者的花费用于不必要的检查
  - 多项筛检产生较多的假阳性结果，使很多受检者花费更多的经费进行后续检查



# 以定期健康检查取代每年全面体格检查

## ◆ 年度全面体查 (annual complete physical examination, ACPE)

- 每年一次为服务对象进行全面的身体健康检查，以便早发现疾病进行早治疗

## ◆ 定期健康检查 (period health examination)

- 按照上述确定疾病筛检项目和筛检频率的原则，根据求医者的性别和年龄，科学地制定出个性化疾病筛检方案，形成一个针对特定疾病应间隔多长时间检查一次的健康维护计划



# 异常筛检结果的处理原则

## （一）发现异常筛检结果

临床医生在为受检者进行体检或开具有关检查时，应告知其筛检报告的重要性，并建立相关的复诊或随访机制。

## （二）可能需要的进一步检查

可采用进一步的实验室检查、影像学检查或其他诊断性操作来除外筛检的假阳性结果或作鉴别诊断。



# 异常筛检结果的处理原则

## （三）可能需要的治疗方案

合适的干预措施和处理有赖于诊断，但对治疗方案的选择应依据该措施的有效性和患者的偏好进行，即应有患者的参与。

## （四）转诊、专家咨询和会诊

当遇到难于解决的问题时：

- ①可将疑难病例转诊至上级医疗机构进行进一步检查、诊断与治疗。
- ②可向有关专家咨询。
- ③必要时也可申请组织会诊。





# 异常筛检结果的处理原则

## （五）随访

负责患者的临床医生尤其是全科医生，应为患者安排随访。

## （六）健康教育

在基层医疗工作中，全科医生和其他基层医疗卫生保健人员应根据所在区域的人群特点，多印发一些有关常见疾病的预防和筛检知识的读物以及宣传材料，让人们认识到疾病筛检的重要和必要性，提高一级预防和二级预防的效果。



## 本章小结

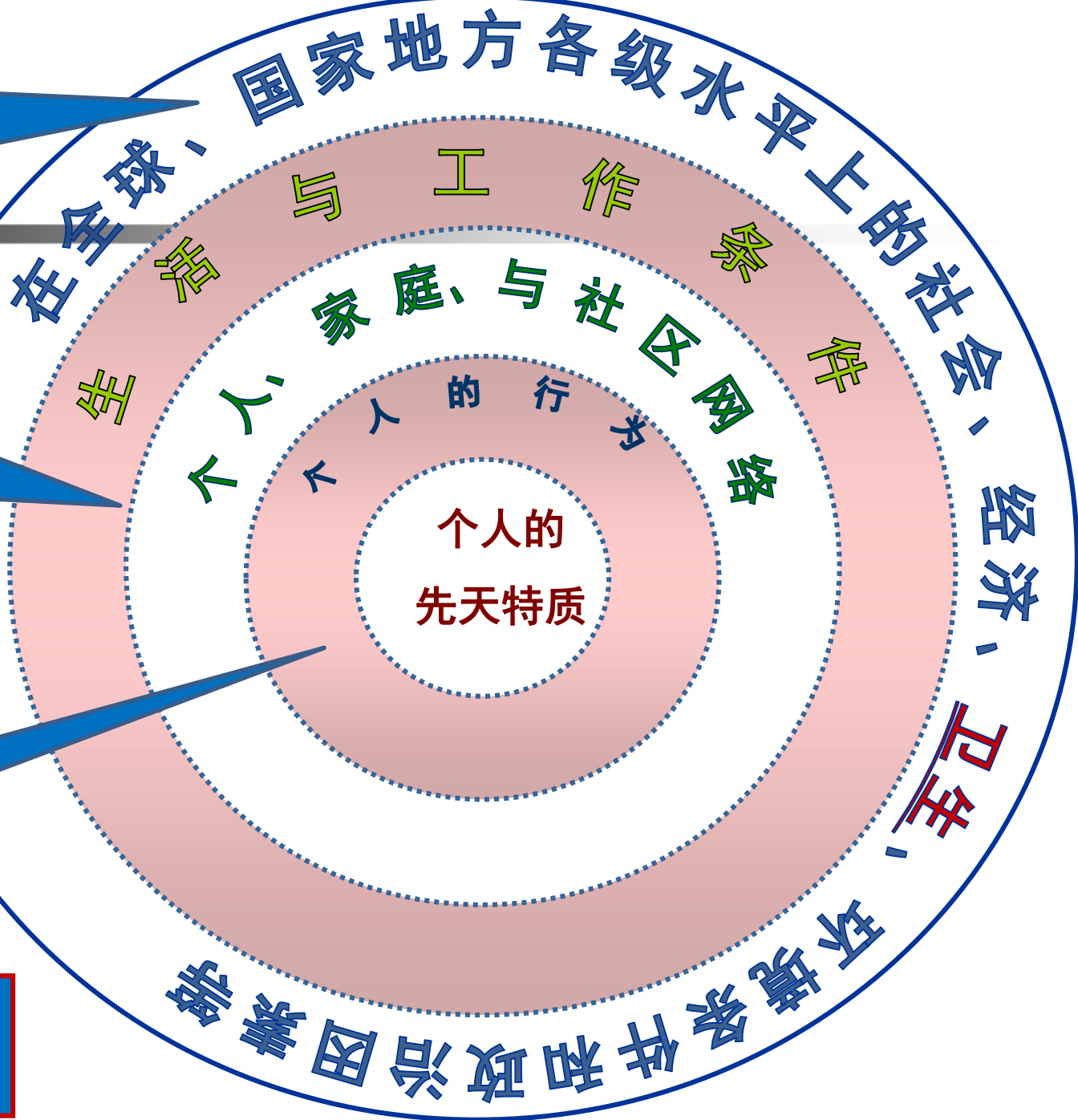
1. 定义了整群筛检与选择性筛检，主动筛检与机会性筛检；
2. 列举疾病筛检计划的制定原则；
3. 明确脑卒中、冠心病、糖尿病、肺癌、乳腺癌、宫颈癌、肝癌、结直肠癌的常用疾病筛检方法及注意事项；（自学）
4. 明确血糖、血脂、肿瘤标记检查、粪便潜血试验结果的判读；（自学）
5. 列举异常筛检结果的处理原则。

卫生服务  
体系与医疗  
保险

社区预  
防服务

临床预  
防服务

医学统计学  
流行病学





# 第一模块

- ◆ 在临床场所如何实施以个体为对象行为干预为重点的预防服务
- ◆ 针对医学生将来工作的特点, 介绍如何在临床场所开展预防服务的方法和技能, 学会能在临床场所了解患者及家属的关注点和偏好, 以不同的角色进行有效沟通, 开展个体化健康教育和疾病的预防; 从而能够将健康促进、疾病预防、早期发现与医疗服务和慢性病管理等结合到临床实践中



# 具体要求

- ◆ 理解临床预防服务的内涵，熟悉基本内容和流程
- ◆ 熟悉常用的健康行为改变理论；辨析健康教育和健康促进的差别
- ◆ 掌握三项行为咨询基本技能：  
合理膳食、戒烟、促进身体活动
- ◆ 理解临床场所疾病的筛检方法与原则



# Thanks

